ANEXO 2: CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN Y VOZ DE ADULTOS

A través de la presente, autorizo expresamente al Proyecto Asociativo Regional Explora Los Lagos, del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, liderado por la Universidad Austral de Chile Sede Puerto Montt, para hacer uso del registro audiovisual que exista durante la ejecución y seguimiento de la actividad Taller de Audiovisuales Científicos, realizada en modalidad virtual, a partir del 8 de julio hasta el 24 de octubre del 2021.

De completa conformidad, acepto que se grabe en video, fotografíe y/o grabe mi voz con fines pedagógicos o comunicacionales.

Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya mi participación, siempre que sea usado con fines pedagógicos y/o comunicacionales, en cualquier formato y/o plataforma.

Reconozco que el Proyecto Asociativo Regional Explora Los Lagos, se basará en estas autorizaciones para contar con el material que requiere producir, por lo que por este medio renuncio expresamente a entablar reclamación de cualquier naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATOS DEL ADULTO** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS |  | | |
| DIRECCIÓN (CALLE, COMUNA, REGIÓN) |  | | |
| RUT |  | TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | |
| FECHA |  | FIRMA |  |